

※受験番号は記入しないこと。

# 推 薦 書

年 月 日

高野山大学長 添 田 隆 昭 殿

学校所在地.....

学 校 名.....

学 校 長 名..... 公印.....

下記のは、貴学の学生として人物・学業ともに相応しいものと認め、責任をもって推薦します。

フリガナ			
氏 名		性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日	生 (満 歳)	
学業に関する所見			
人物に関する所見			
その他課外活動等に関する具体的実績			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			
年 月			